		FORMATO											
CRA Corporación Autónoma Regional del Atlántico		LISTA DE CHEQUEO									SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - C.R.A		
		Codigo: AG-FT-02			Vers	ión: 4	Fecha: 05/08/2021						
Tipo de Proceso:		Estratégico			Mis	ional	Ароуо		Evaluación				
Responsable:													
Proceso:													
Alcance:													
Criterio de la auditoria:													
Fecha de la Auditoría :													
Proyectado por:													
T.P		DESCRIPCION DE LA INQUIETU	JD .	CUMPLE Si No		OBSERVACION			AUDITADO				
	1.1												
	1.2												
1	1.3									_			
	1.4												

	1.5							
	2.1							
2	2.2							
2	2.3							
	2.4							
	3.1							
3	3.2							
3	3.3							
	3.4							
FIRMA AUDITOR								